

NOTIFICACION DE ACCION

CONDADO DE _____

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

(Continuación)

Cantidad que se debe por pagos excesivos
(Para pagos excesivos que ocurrieron el
1° de enero de 1998 o después de esa fecha)

Fecha de la notificación: _____
Nombre del caso : _____
Número : _____
Nombre del trabajador : _____
Número : _____

Mes y año de los pagos excesivos: _____

| | | | | | |
|--|-----|-------|-------|-------|-------|
| (A) Ingresos netos contables | | | | | |
| Total de ingresos provenientes de un negocio | \$ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Gastos del negocio | | | | | |
| A. Estándar del 40% O | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| B. Gastos verdaderos | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Ingresos netos de trabajo por cuenta propia | = | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Total de ingresos no ganados basados en incapacidad/ discapacidad (unidad de asistencia [AU] + personas que no son parte de la unidad de asistencia [no AU]) | \$ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Deducción de \$225 | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Ingresos no ganados basados en la incapacidad/ discapacidad que no están exentos O | = | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Cantidad que no se usó de la deducción de \$225 | = | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Total de ingresos ganados | \$ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Ingresos netos de trabajo por cuenta propia (de la parte de arriba) | + | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Subtotal | = | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Cantidad que no se usó de la deducción de \$225 | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Deducción del 50% por ingresos ganados | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Ingresos no ganados basados en la incapacidad/ discapacidad que no están exentos (de la parte de arriba) | + | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Otros ingresos no exentos (AU + no AU) | + | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Ingresos netos contables | = | _____ | _____ | _____ | _____ |
| (B) Pago correcto de asistencia monetaria | | | | | |
| Pago máximo de asistencia: (No. de personas) y la cantidad \$ (AU + no AU) | () | _____ | () | _____ | () |
| Necesidades especiales (AU + no AU) | + | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Ingresos netos contables | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Subtotal A | = | ===== | ===== | ===== | ===== |
| Pago máximo de asistencia (AU solamente) | \$ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Necesidades especiales (AU solamente) | + | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Subtotal B | = | ===== | ===== | ===== | ===== |
| Cantidad correcta de asistencia monetaria (Cantidad menor de los subtotales A o B) | \$ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| (C) Ajuste por sanción de mantenimiento de hijos | | | | | |
| Sanción del 25% por mantenimiento de hijos | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Subtotal C | = | ===== | ===== | ===== | ===== |
| (D) Ajustes | | | | | |
| a. Sanción adicional del 25% por mantenimiento de hijos | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| b. Pago excesivo | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| c. Sanción de Cal-Learn | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| d. Cantidad adicional (<i>bonus</i>) de Cal-Learn | + | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Asistencia monetaria después de los ajustes: Subtotal D | = | ===== | ===== | ===== | ===== |
| (E) Pago excesivo | | | | | |
| Asistencia monetaria que se le pagó a usted | \$ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Cantidad correcta de asistencia monetaria con ajustes | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Subtotal E | = | ===== | ===== | ===== | ===== |
| (F) Asistencia monetaria que se le pagó a usted | \$ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Pagos de mantenimiento que se cobraron por usted | - | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Subtotal F | = | ===== | ===== | ===== | ===== |
| Cantidad del pago excesivo para cada mes (Cantidad menor de los subtotales E o F) | = | _____ | _____ | _____ | _____ |

TOTAL DE LOS PAGOS EXCESIVOS (todos los meses) \$ _____

Reglas: Las siguientes reglas, las cuales puede revisar en la oficina de bienestar público, son pertinentes: MPP 44-352

Audiencia con el estado: Si usted cree que esta acción está equivocada, puede solicitar una audiencia. En el reverso de la página 1, se le explica cómo solicitarla.